



УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБУ СО ЯО
Красноперекопского
психоневрологического
интерната
М.В.Филиппова
"01" сентября 2025 года

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
Ярославской области
Красноперекопский психоневрологический интернат.

1. Общие положения.

Настоящее положение (далее Положение) разработано в соответствии с Порядком создания и деятельности врачебной комиссии, утверждённым приказом Министерства здравоохранения от 10.04.2025 г. N 180н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации". В своей деятельности Врачебная комиссия руководствуется Конституцией РФ, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта РФ. При необходимости в структуре Врачебной комиссии могут создаваться подкомиссии по разным направлениям обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности.

2. Функции врачебной комиссии.

1. Врачебная комиссия может осуществлять следующие функции:

1.1. Принятие решения по вопросам совершенствования организации оказания медицинской помощи получателям социальных услуг на основе внедрения системы менеджмента качества в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

1.2. Принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации получателей социальных услуг в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;

1.3. Оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

1.4. Принятие решения о назначении и применении лекарственных

препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям при наличии медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям);

1.5. Принятие решения о необходимости назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);

1.6. Принятие решения о направлении сообщений в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с пунктом 1.4. настоящего Положения;

1.7. Принятие решения по вопросу об отсутствии необходимости пересмотра решения суда о недееспособности, отсутствия или наличия показаний для изменения социально-правового статуса получателей социальных услуг и принятие решения об отсутствии противопоказаний для дальнейшего пребывания получателя социальных услуг в условиях психоневрологического интерната;

1.8. Принятие решения по вопросу необходимости направления получателей социальных услуг на амбулаторную судебно-психиатрическую экспертизу для изменения социально-правового статуса;

1.9. Рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи получателям социальных услуг;

1.10. Принятие решения по вопросу снятия получателя социальных услуг с государственного обеспечения;

1.11. Принятие решения по вопросу трудоустройства получателей социальных услуг с учетом рекомендаций ИПРА;

1.12. Принятие решения по вопросу изменения формы социального обслуживания получателей социальных услуг;

1.13. Принятие решения по вопросу выявления лиц, среди получателей социальных услуг, нуждающихся в оказании паллиативной помощи.

1.14. Принятие решения по вопросу предоставления права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг отдельным категориям граждан.

1.15. Взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, Фондом пенсионного и социального страхования РФ, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав

потребителей и благополучия человека, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, иными органами и организациями.

2. По решению руководителя организации врачебная комиссия может осуществлять следующие функции:

2.1. Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы;

2.2. Определение подходов и возможности применения в организации современных методов профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации;

2.3. Организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

2.4. Разработка организационно-методических материалов по работе организации и доведение их до сведения медицинских работников;

2.5. Организация информационно-образовательных материалов для медицинских работников.

3. К полномочиям Комиссии в сфере качества и безопасности медицинской деятельности относятся:

3.1. Организация работы по обеспечению соблюдения прав получателей социальных услуг на безопасную медицинскую помощь при ее оказании;

3.2. Разработка нормативных и нормативно-технических документов по обеспечению безопасности медицинской помощи: положений, порядков, правил, алгоритмов, регламентов, актов и иной документации;

3.3. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к безопасности медицинской помощи (порядков и стандартов медицинской помощи, алгоритмов, протоколов, правил, положений, клинических рекомендаций, регламентов и других нормативных и нормативно-технических документов), действующих в сфере здравоохранения, а так же принятых в учреждении;

3.4. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к обеспечению безопасного обращения лекарственных средств;

3.5. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками организации требований к обеспечению эксплуатации и применения медицинских изделий;

3.6. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками требований к обеспечению безопасного обращения с медицинскими отходами;

3.7. Организация внутренних проверок и контроля за выполнением сотрудниками требований по обеспечению инфекционной безопасности и профилактике внутрибольничных инфекций;

3.8. Рассмотрение результатов проверок и внесение предложений руководителю организации для принятия мер по предотвращению или устранению выявленных в ходе контроля нарушений обеспечения безопасности медицинской деятельности;

3.9. Выявление и анализ не соответствий, допущенных медицинскими

сотрудниками при оказании медицинской помощи в части обеспечения ее безопасности;

3.10. Разработка и реализация предложений по повышению безопасности медицинской помощи, корректирующих и предупреждающих действий;

3.11. Ведение и хранение документов по вопросам безопасности медицинской помощи;

3.12. Обеспечение взаимодействия по вопросам безопасности медицинской помощи с органами государственного контроля и надзора и иными органами и организациями;

3.13. Разбор всех жалоб, касающихся оказания медицинской помощи, поступивших в организацию и подготовка предложений руководителю организации для принятия мер по результатам разбора.

3. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии

1. Врачебная комиссия создаётся на основании приказа руководителя организации.

2. Врачебная комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и иных членов комиссии. Состав врачебной комиссии утверждается руководителем организации.

3. Председателем комиссии назначается заведующий социально-медицинским отделением, в его обязанности входит решение вопросов, отнесенных к компетенции врачебной комиссии.

4. В состав врачебной комиссии включаются заведующие отделениями, врачи-специалисты из числа работников организации, а также врачи из числа медицинских работников иных медицинских организаций.

5. Организационное обеспечение деятельности врачебной комиссии осуществляется медицинским работником (далее – секретарь врачебной комиссии).

6. Секретарь врачебной комиссии осуществляет следующие функции:

- составление планов - графиков заседаний врачебной комиссии;
- подготовка материалов для заседания врачебной комиссии;
- уведомление членов врачебной комиссии о дате проведения заседания врачебной комиссии;
- оформление протоколов врачебной комиссии;
- внесение решения врачебной комиссии в медицинскую документацию получателя социальных услуг;
- ведение журнала врачебной комиссии на бумажном носителе, в котором указываются дата проведения и фиксируются принятые решения врачебной комиссии;
- организация хранения материалов деятельности врачебной комиссии;

6. Заседания врачебной комиссии проводятся не реже одного раза в месяц на основании плана - графика, утверждённого руководителем организации;

По решению председателя врачебной комиссии, согласованному с

руководителем организации, могут проводиться внеплановые заседания врачебной комиссии.

План - график работы врачебной комиссии формируется в срок до 31 декабря.

7. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом на бумажном носителе, подписываемом присутствовавшими на заседании членами врачебной комиссии, который содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания врачебной комиссии;
- список членов врачебной комиссии, присутствующих на заседании врачебной комиссии;
- перечень обсуждавшихся на заседании врачебной комиссии вопросов;
- решение врачебной комиссии и его обоснование.

8. Протоколы решений врачебной комиссии подлежат хранению в течение 10 лет.

10. Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю организации письменный отчет о деятельности врачебной комиссии.

11. Контроль за деятельностью врачебной комиссии осуществляет руководитель организации.